



Reservisten & Veteranen Hasselroth e. V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Reservisten & Veteranen Hasselroth e.V. ab dem _____ als Mitglied. Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins sowie die jeweils gültigen Beitragssätze an. Die Vereinssatzung und -ordnungen ist im Internet unter www.reservisten-hasselroth.de nachzulesen. Wer kein Internet nutzen kann, erhält die Unterlagen zur Einsicht über die Vorstandsmitglieder.

Vorname, Name

Straße

PLZ Wohnort

Telefon Nr.

Handy Nr.

Geburtsdatum

Beruf

E-Mail-Adresse

Hasselroth, den _____

Eigenhändige Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz: _____

(Die Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer wird mit der ersten Lastschrift mitgeteilt)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00002442125

Vereinsanschrift: Reservisten und Veteranen Hasselroth e.V. – Albert-Schweitzer-Str. 2 - 63584

Gründau – Finanzamt Gelnhausen, Steuer-Nr.: 19 250 64018 – Amtsgericht Hanau VR 32476

Wir ziehen Ihren Jahresbeitrag (**derzeit 20,00 €**) jährlich am ersten Bankarbeitstag im April ein. Im Eintrittsjahr erfolgt ebenfalls der Einzug eines Jahresbeitrags. Ein gesondertes Anschreiben an unsere Mitglieder zur Beitragsfälligkeit erfolgt nicht.

Ich ermächtige den Verein Reservisten und Veteranen Hasselroth e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Reservisten und Veteranen Hasselroth e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
Die Bankdaten finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Evtl. abweichende(r) Kontoinhaber(in) _____

Straße, PLZ, Ort _____

(Ort) _____, den _____ Unterschrift _____

(Kontoinhaber/Bevollmächtigter)

Wir bitten Änderungen (Anschrift, Bankverbindung, Telefon Nr.) dem Vorstand mitzuteilen.

Stand 09/2021